



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELA DO ALTO
Praça São Francisco, 26 - Fone/Fax (**)15 3267-8800
CEP 18195-000 - Capela do Alto - Estado de São Paulo
CNPJ 46.634.077/0001-14

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

_____, pessoa jurídica inscrita no CNPJ nº _____, sediada na _____, nº. _____, Bairro, Cidade, Estado, CEP, por intermédio de seu representante legal, Sr(a). _____, nacionalidade, profissão, portador da Cédula de Identidade RG nº _____ e inscrito no CPF sob nº _____, infra-assinado, interessada em participar da Concorrência Pública nº 003/2017, da Prefeitura Municipal de _____, **DECLARA**, que até a presente data, esta empresa não foi considerada inidônea pelo Poder Público, de nenhuma esfera, não subsistindo nenhum fator impeditivo à sua participação no presente certame licitatório.

_____, ____ de _____ de 201____.

Assinatura do representante legal

Nome:

CPF Nº.: